

施設・団体名	種別	担当者名
施設・団体自体の概要及び主な事業内容		
所在地（郵便物送付先・連絡先） 〒 TEL（ ） - FAX（ ） - Eメール @	活動場所（所在地と異なる場合に記入） 名称 〒 TEL（ ） - FAX（ ） - Eメール @	
活動場所への交通機関	駅下車 ①バス 分（バス停名 ②徒歩のみ 分	+徒歩 分
①受入期間 月 日 ~ 月 日 ②活動時間 時 分 ~ 時 分 ③半日でも可 活動時間（午前 時 分 ~ 時 分）・（午後 時 分 ~ 時 分） ④数時間でも可 活動時間 時 分 ~ 時 分 最低参加日数 あり 日以上 ・ なし 受入人数 ①1日あたり 人まで 小学生（ 年生以上、不問） ※小学生の場合（保護者同伴 付添不用） 中学生以上 高校生以上 大学生以上（専門学校・短大を含む） 社会人以上 ②期間中（7/21~8/31）の総受入人数 a.制限なし b.制限あり（期間中の受入の総人数は 人）		
（オリエンテーション） 日時・場所 ①日時指定 ●日時 月 日（ ） : ~ : ②活動初日 ●時間 : ~ : ③随時実施 ●調整方法 a. 活動者から連絡して調整 b. 受入側から連絡して調整 ④場所 ⑤持ち物 （オリエンテーション終了後の受入について） ①オリエンテーション終了後の受入 a.可（可の場合は下記にご記入ください） b.不可 ②いつまで受け入れてもらえますか a. 月 日まで受入可 b.定員になるまで可 オリエンテーション日程について a. 活動者から連絡して調整 b. 受入側から連絡して調整 ※活動者から連絡する際、都合の悪い時間があればご記入ください。 ●時間 : ~ :		
持ち物 室内履き（要・不要） 服装（ ）		
昼食 ①必ず弁当を持参 ②弁当もしくは、購入したものを持参 ③不要 ④弁当持参不可（理由 ） 自己負担がある場合（ 円）		

◎保育園での活動時の食事の介助と細菌検査について

①食事の介助はしないため、細菌検査は必要ない

②食事の介助をするため、細菌検査が必要 貴団体実施の検査業者での実施 a.可 b.不可  
 →可の場合は、費用負担についてご記入ください a.参加者が負担 ( 円) b.保育園で負担  
 →不可の場合は、必要な検査項目をご記入ください。  
 ( )

参加者の費用負担 (自己負担) 有 ・ 無 ※○をお付けください。有の場合は①から③もご記入下さい。

①自宅から集合場所までの交通費 a.自己負担 b.団体からの補助あり ( 全額 ・ 一部 ( 円))  
 ※集合場所と活動場所が違う場合は以下にもご記入ください。

②集合場所から活動場所までの交通費 a.自己負担 b.団体からの補助あり ( 全額 ・ 一部 ( 円))

③その他の参加者の費用負担 (自己負担) がある場合は金額をご記入ください。  
 参加費 ( 円) 入場料負担 ( 円)  
 その他 ( )

参加者が行う活動内容 (活動メニューごと、簡潔に記入)

夏！体験ボランティア終了後の継続活動の可否 可能 ・ 不可	夏！体験ボランティア活動中の写真撮影の可否 可能 (センター職員が撮影に伺います) ・ 不可
----------------------------------	---

参加者に対してのご意見・ご要望など

都立高校生による奉仕体験活動の必修化の受入の可否 可能 ・ 不可

◎都立高校生による奉仕体験活動のボランティア体験の受け入れを行っています。つきましては、受入に関する意向を確認させて頂き、ご協力いただけるところのみご紹介をいたしますので、下記にご記入をお願いいたします。  
 ※「奉仕」の授業は、奉仕事前学習、奉仕体験活動、奉仕事後学習の3つから構成され、奉仕体験活動については、35単位時間の半分以上を行うことが必要となります。受入にご協力いただける場合は、体験終了時に証明書(生徒が持参)に記入をして頂くこととなります。体験ボランティアを選択し、自らの意思で活動先を選ぶことは、体験ボランティアと変わりありません。なお、多数の生徒が1度に参加することはありません。

受け入れ可能な日に○印と人数、不可能な日に×をつけて下さい。

日	月	火	水	木	金	土
		7/19	7/20	7/21	7/22	7/23
7/24	7/25	7/26	7/27	7/28	7/29	7/30
7/31	8/1	8/2	8/3	8/4	8/5	8/6
8/7	8/8	8/9	8/10	8/11	8/12	8/13
8/14	8/15	8/16	8/17	8/18	8/19	8/20
8/21	8/22	8/23	8/24	8/25	8/26	8/27
8/28	8/29	8/30	8/31			

☆この受け入れカードを  
**6月3日(金)までに必着**  
 でご提出願います。  
 F A Xも可能です。  
 ☆F A X番号  
 0 4 2 - 4 6 6 - 3 5 5 5

☆フォームはWEBでもダウンロードできます。(5月24日より)  
<http://www.n-csw.or.jp/service/03/volunteer/vc/>

☆上記フォームにご入力いただいたものを、メールにてご提出いただくことも可能です。  
 ☆メールアドレス  
[natsu-v@nishitokyo-vol.jp](mailto:natsu-v@nishitokyo-vol.jp)